Il Chiodo Società cooperativa fra gli addetti alla Cassa di Risparmio di Firenze
Codice fiscale partita IVA 00502770480 - Iscritta all'Albo Società Cooperative a Mutualità prevalente al n. A139070
Sede Legale e Amministrativa: Via Bufalini, 6 – 50122 Firenze.

DOMANDA DI RECESSO DALLA SOCIETA'

A "IL CHIODO SOCIETA' COOPERATIVA
fra gli addetti alla Cassa di Risparmio di Firenze"

scrivere in stampatello

Il sottoscritto _____
Cognome Nome Matricola

Nato il _____ **a** _____ **(Prov. ___)** **Codice Fiscale** _____

Residente a _____
CAP Comune Provincia Indirizzo

☐ **Dipendente** ☐ **Pensionato**

di ☐ **Banca CR Firenze S.p.A.** ☐ _____* ☐ **Ente Cassa di Risparmio di Firenze**

*Altra Azienda del Gruppo di cui fa parte Banca CR Firenze

CHIEDE DI RECEDERE DALLA SOCIETA' COOPERATIVA IL CHIODO

a norma dell'art. 9 dello Statuto sotto riportato che dichiara di conoscere ed accettare.

Art. 9 (Recesso del socio)
Oltre che nei casi previsti dalla legge, può recedere il socio che volontariamente lo richieda dandone comunicazione scritta alla Società.
Il recesso non avrà effetto fino a che non vengano saldati i prestiti in corso e la Società non sia stata liberata dagli obblighi assunti.
Il Consiglio di amministrazione deve esaminare la richiesta entro 60 giorni dalla ricezione
Il capitale dal versato dal sottoscritto (al netto degli eventuali prestiti in corso) dovrà essere accreditato sul:
Conto corrente n. _____ **presso la filiale di** _____ **Banca**_____
codice IBAN : I T|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

MOTIVO DELLA DOMANDA DI RECESSO_____
_____
_____

Data_____ Firma _____

RISERVATO ALLA SOCIETA'
CONSIGLIO DI AMMINISTAZIONE DEL_____

Per accettazione della domanda di recesso Il Presidente_____